



INSTITUTO SUPERIOR DE FORMACION DOCENTE

"JOAQUIN V. GONZALEZ"

Email: [isfdjvgbedelia@yahoo.com.ar](mailto:isfdjvgbedelia@yahoo.com.ar)

Alberto G. Ocampo N° 48 CHILECITO – LA RIOJA

Chilecito 28 de ABRIL del 2025

Sr. SUPERVISOR DE NIVEL MEDIO Y SUPERIOR  
ZONA II  
PROF. MORENO LUIS EDUARDO

S \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. y por su digno intermedio ante quien corresponda a efecto de elevar, la planilla ND-1 el **ALTA** de la profesora, **LARRAIN, MONICA RAQUEL** DNI: 22.103.819 en el siguiente espacio curricular:

\* ETICA Y DEONTOLOGIA DOCENTE: 4 HORAS, 4° año Profesorado de Primaria

Motivo de la misma LICENCIA 7.1 (tramite jubilatorio) de la Prof. QUIROGA, MARIA ROSANA DNI 16.726.935 a partir del 10/02/2025 y continúa.

Se adjunta Planilla de Novedades Docentes (ND-1), fotocopia de DNI, CUIL, F2, TITULO licenciada en CIENCIAS DE LA EDUCACION, fotocopia del LOM, fotocopia Lic. MEDIFAN, ficha de designación, acta N° 01/25, ficha de ofrecimiento de horas.

Sin otro particular, saludo a Ud. Atte.

| SUPERVISION ZONA II CHILECITO  |       |
|--------------------------------|-------|
| ENTRO                          | SALIO |
| 30/04/25<br><i>[Signature]</i> |       |

*as. 30/4*



*[Signature]*  
LIC. MARCELO A. NADER  
DIRECTOR  
INST. SUPERIOR DE FORMACION  
DOCENTE JOAQUIN V. GONZALEZ  
CHILECITO - LA RIOJA

[illegible]



Gobierno de la Provincia de La Rioja  
Ministerio de Educación

# PLANILLA DE NOVEDADES DOCENTES

ZONA: ORIENTE

ND-01

INTERIOR PROVINCIAL

460081700 (204)

Denominación de la Escuela I.S.F.D. JOAQUÍN V. GONZÁLEZ

Documento 16.726.935

Agente QUIROGA, MARIA ROSANA

Fecha 22/04/2025

Plazas Afectadas Todas las que ejerce el AGENTE en la escuela

Nombre Ocupante Actual

CUPOF 1

CUPOF 2

CUPOF 3

CUPOF 4

CUPOF 5

ETICA Y DEONTOLOGIA DOCENTE: 4 horas 4° año Prof. de Primaria

Movimiento

A

ALTA

Inicio de Alta

Fin Alta

Sit. Rev.

T

I

S

V

I

INICIO DE LICENCIA

Fecha

10/02/2025

Término Prev.

CONTINUA

Código

000011

Art.

7.1

B

BAJA

Fecha de Baja

Motivo

R

C

T

P

M

TRF

D

F

FIN DE LICENCIA

Fecha

Sujeta a confirmación médica

Firma y Sello de la Autoridad Escolar

Conformidad Agente

Continuidad Suplente

Fecha Hasta

/

/20

Observaciones. La profe QUIROGA MARIA ROSANA DNI: 16.726.935 presenta licencia 7.1 (tramite jubilatorio) a partir 10/02/2025 y continua.

Firma y Sello de la Autoridad Supervisión

Causas en las que resulta obligatorio el informe de otro movimiento en la parte inferior siguiente:

Si ha informado el Alta de un Suplente debe informar la Licencia del agente al que suple

Si ha informado el Alta de un Titular o Interino en una Plaza Ocupada debe informar la Baja del ocupante anterior

Si ha informado el Inicio de Licencia de un agente debe informar el Alta de quien lo suple (si lo hubiere)

Si ha informado el Fin de Licencia de un Agente debe informar la Baja de quien lo suple (si lo hubiere)

Movimiento Ligado a:

A

B

I

F

De

QUIROGA, MARIA ROSANA

Fecha

22/04/2025

CUE 46008170 (204)

Denominación de la Escuela

I.S.F.D. Joaquín V. González

Documento 22.103.819

Agente

LARRAIN, MONICA RAQUEL

Fecha

03/04/2025

Plazas Afectadas Todas las que ejerce el AGENTE en la escuela

Nombre Ocupante Actual

CUPOF 1

CUPOF 2

CUPOF 3

CUPOF 4

CUPOF 5

ETICA Y DEONTOLOGIA DOCENTE: 4 HORAS, 4 año Prof. de Primaria

Movimiento

A

ALTA

Inicio de Alta

22/04/2025

Fin Alta

CONTINUA /

Sit. Rev.

T

I

S

V

I

INICIO DE LICENCIA

Fecha

/ /

Término Prev.

Código

Art.

B

BAJA

Fecha de Baja

Motivo

R

C

T

P

M

TRF

D

F

FIN DE LICENCIA

Fecha

Sujeta a confirmación médica

Firma y Sello de la Autoridad Escolar

Conformidad Agente

Firma y Sello de la Autoridad Supervisión

Continuidad Suplente

Fecha Hasta

/

/20

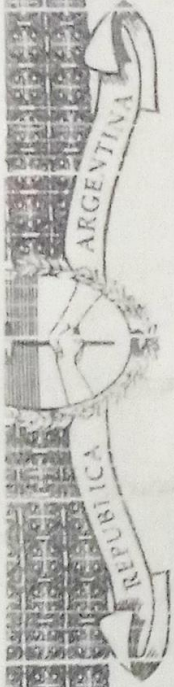
ALTA de la profe LARRAIN MONICA RAQUEL, DNI: 22.103.819 por Licencia de la profe.

QUIROGA MARIA ROSANA DNI: 16.726.935 a partir del 22/04/2025

ALTA (Situación de Revista): T= Titular; I= Interino; S= Suplente Común; V= Volante

BAJA (Motivos): R=Renuncia; C= Cierre; T= Terminó; P= Presentación del Docente; M=Traslado; TRF= Transferencia; D= Disponibilidad





# Universidad Nacional de La Rioja

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD

Promoviendo

*Dona Monica Raquel Barban* en la Ley N° 1038/19  
de enseñanza media. de 37 años de edad, ha fallecido el día 4 del mes de Noviembre del año 2009  
los cuales corresponden a la Carrera de *Profesorado en Ciencias de la Educación*, del  
Departamento Académico de *Ciencias de la Salud y de la Educación* y su otra correspondiente  
concedida al Estado Universitario de *Profesora en Ciencias de la Educación*

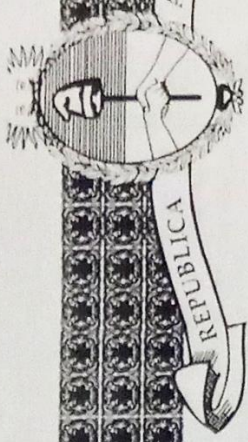
Por lo tanto, y para que se reconozca como tal, en uso de la atribución que me concede el Estatuto de esta Universidad, acuerdo al presente  
Diploma, con el N° 30 del 2009, al Decano del Departamento Académico de respectivas jurisdicción, en la Ciudad de La Rioja  
a 6 días del mes de Agosto del año dos mil. *M.E.R.*



INTEREJADO

*[Signature]*  
RECTOR

RECIBO DE DEPARTAMENTO



REPUBLICA ARGENTINA



# Universidad Nacional de La Rioja

## EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD

Por cuanto

Dña. Monica Raquel Larrain, Tipo y N° de Documento 2007 22 102 819  
de nacionalidad argentina, de 41 años de edad, ha finalizado el día 28 del mes de mayo del año 2012  
los estudios correspondientes a la Carrera de Licenciatura en Ciencias de la Educación, del  
Departamento Académico de Ciencias de la Salud y de la Educación, resulta convenientemente  
concederle el Título Universitario de Licenciada en Ciencias de la Educación

Por cuanto y de conformidad con lo dispuesto en el Estatuto de esta Universidad y la Legislación vigente, se sanciona el presente en La  
Ciudad de La Rioja a 10 días del mes de Junio del año 2012



Carlos Hugo Mico  
SECRETARIO GENERAL  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA RIOJA



Raquel Larrain  
RECTOR

001790

ISFD "JOAQUÍN V. GONZÁLEZ"CHILECITOPROFESORADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA,ÉTICA Y DEONTOLOGÍA DOCENTELLAMADO ESPECIALLISTADO DE ORDEN DE MÉRITODOCENTES

| ORD | APELLIDO Y NOMBRE    | D.N.I. N°  | TÉLEFONO    | DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO | DOMICILIO                                     | LOCALIDAD      |
|-----|----------------------|------------|-------------|---------------------------------|-----------------------------------------------|----------------|
| 01  | Larain Mónica        | 22.103.819 | 3625-533269 | larainmonica75@gmail.com        | Bolivia 8011 B° Palmán - Chilecito            | PUNTAIE: 31.61 |
| 02  | Fernández Elena Rita | 23.241.019 | 3625-671145 | benhur_e13@yahoo.com.ar         | R. de Escollada de San Martín N° 581 B° Pomán | PUNTAIE: 31.67 |

HAZILITANTE

| ORD | APELLIDO Y NOMBRE             | D.N.I. N°  | TÉLEFONO    | DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO | DOMICILIO                                   | LOCALIDAD       |
|-----|-------------------------------|------------|-------------|---------------------------------|---------------------------------------------|-----------------|
| 01  | Cerda Méndez Julietta Natalia | 40.799.315 |             | julieacerda333@gmail.com        | Brañil 44 B° Palmán Sur - Chilecito         | PUNTAIE: 12.001 |
| 02  | Ávila Romano María Lourdes    | 39.136.453 | 3825-411333 | lourdevila87@gmail.com          | Perú 821 - Chilecito                        | PUNTAIE: 9.30   |
| 03  | Gutiérrez Flavia Eleonora     | 34.141.818 | 3825-665318 | gutierrezflavia010@gmail.com    | San Nicolás de Bari S/N B° Chucuma-Saiganta | PUNTAIE: 9.47   |
| 04  | Rolador Juan                  | 39.197.213 | 3424-781582 | juanrolador.96@gmail.com        | Ecuador 628 - Chilecito                     | PUNTAIE: 9.30   |

COMISIÓN PROVISORIA DE NIVEL SUPERIOR

MEDI FAM S.R.L.

Avda Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL

1

00167868

Día

Mes

Año

10

02

2025

## CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Para ser presentado en: **MINISTERIO DE EDUCACION**

Apellido y Nombre del Empleado: **QUIROGA, MARIA ROSANA**

DNI: 16.726.935

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc: **I.F.D.C. JOAQUIN V. GONZALEZ (EX ESC. NORMAL)**  
Ide/Cue: 0004600817

Diagnóstico: Trámite Jubilatorio

Código N°000011

Justificado Desde: 10/02/2025 Hasta: 9/06/2025 Alta:

Código de Licencia:

Observaciones del Profesional

Control:

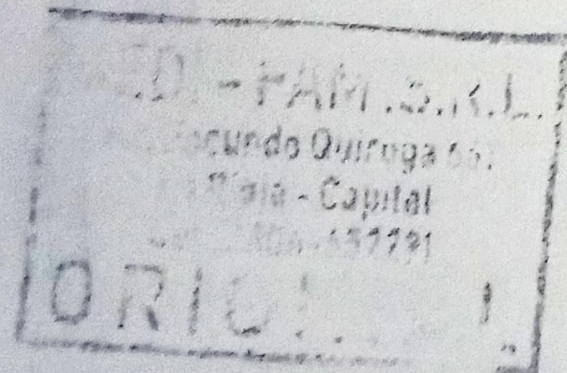
7100 0 0

CONSTANCIA ENVIADA VIA WHATSAPP - CC

Carrera Adrian N.  
MEDICO  
M.P.N° 3441

Nota Adm.

Este comprobante debe ser presentado dentro de las 24hs de emisión ante Autoridad Superior.



FICHA DE DESIGNACION DOCENTE

ACTA N°: 1

Profesor/a: *Larraín, Mónica Roguel*

Presente

Sede de Supervisión Zona II. Nivel Medio y Secundario, Chilecito- Famatina, le comunica que ha sido designado en el establecimiento:

Zona: II Localidad: *Chilecito - Dpto Chilecito*

CARGO/N° DE HORAS VACANTES: *04 hs*

ESPACIO CURRICULAR: *Ética y Deontología Docente*

CURSO: *4° Año*

CARÁCTER DE LA DESIGNACION: *Suplente*

ORIGEN DE LA VACANTE: *lic. p/ trámite jubilatorio lic. Rosendo Obispo*

OTROS:

Deberá presentarse ante la Dirección y/o Rectoría del establecimiento para tomar posesión de Horas Cátedras las y/o cargo correspondiente en forma inmediata.

Saluda a usted Atte.

Queda usted debidamente notificado

Firma del docente: *[Firma]*

Aclaración: *[Firma]*

DNI N°: *22.12.812*

FECHA: *22/04/25* HORA: *18:30*

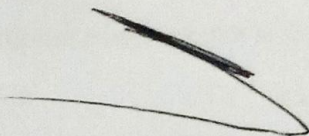
| TURNO MAÑANA |   |   |   |   |   | TURNO TARDE |   |   |   |   |   | TURNO VESPERTINO |   |   |                     |   |                     |
|--------------|---|---|---|---|---|-------------|---|---|---|---|---|------------------|---|---|---------------------|---|---------------------|
|              | L | M | M | J | V |             | L | M | M | J | V |                  | L | M | M                   | J | V                   |
| PRE          |   |   |   |   |   |             |   |   |   |   |   | PRE              |   |   |                     |   |                     |
| 1°           |   |   |   |   |   |             |   |   |   |   |   | 1°               |   |   | 18:20<br>e<br>19:40 |   | 18:20<br>e<br>19:40 |
| 2°           |   |   |   |   |   |             |   |   |   |   |   | 2°               |   |   |                     |   |                     |
| 3°           |   |   |   |   |   |             |   |   |   |   |   | 3°               |   |   |                     |   |                     |
| POST         |   |   |   |   |   |             |   |   |   |   |   | POST             |   |   |                     |   |                     |

*[Firma]*  
Prof. Luis E. Moreno  
Supervisor Zona II  
Nivel Secundario y Superior  
Minist. de Educación - La Rioja

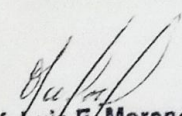
ACTA N° 02 /25

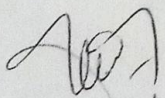
En la localidad de Chilecito, Dpto. del mismo nombre, Pcia. de La Rioja, a veintidós días del mes de abril de dos mil veinticinco, estando presente el Sr. Supervisor de Nivel Secundario y Superior Zona II Prof. LUIS EDUARDO MORENO y el Director del ISFD "Joaquín V. Gonzalez" Lic. Marcelo Nader. Se procede a poner en posesión en la UNIDAD CURRICULAR (U.C.): en 3 hs. de Ética y Deontología Docente de la Carrera Profesorado de Educación Secundaria en Matemática, en carácter suplente a la **PROFESORA LARRAIN, MONICA D.N.I.N° 22.103.819**, y de acuerdo al Orden de mérito de la Comisión Provisoria Nivel Superior, por Licencia por trámite jubilatorio de la Prof. Rosana Quiroga, procediéndose en el mismo Acto a la notificación del Docente designado, y con el fin de notificar al personal de la Institución.

Siendo las 18:30hs se da por finalizada la presente, deseándole pueda desempeñar su tarea con el mayor de los éxitos, idoneidad y compromiso, firmando para la constancia.-

  
**Lic. MARCELO J. NADER**  
DIRECTOR  
Inst. Superior de Formación  
Docente "Joaquín V. González"  
CHILECITO - L. P.



  
**Prof. Luis E. Moreno**  
Supervisor Zona II,  
Nivel Secundario y Superior  
Minist. de Educación - La Rioja

  
Lic. Monica Larrain

PLANILLA De OFRECIMIENTO DE HORAS Y/O CARGOS

La Rioja, de 22 abril de 2025

En el día de la fecha se le ofrece a LARRAIN, MONICA RAQUEL, en el siguiente espacio curricular:

\*ETICA Y DEONTOLOGIA DOCENTE: 3 horas 4° año profesorado de Matematica.

\*Carácter SUPLENTE

El/la docente responderá al ofrecimiento, debiendo ajustarse a lo establecido en la Ley 7306/02.-

En caso de no encuadrarse en dicha ley, deberá regularizar su situación, presentando la documentación correspondiente en Secretaría de la Institución en un plazo de 48 hs. después de notificado.

Vencido el mismo, se proseguirá llamando de acuerdo al Listado de Orden de Méritos elaborado por la Comisión Provisoria de Nivel Superior.

NOTIFICADO/A: \_\_\_\_\_

FECHA: 22.04.2025

SI ACEPTO

NO ACEPTO



## CERTIFICADO DE DOMICILIO

EL FUNCIONARIO DE LA POLICIA DE LA PROVINCIA, QUE SUSCRIBE  
CERTIFICA Lorena Diana Roguel

D.N.I. / E. / LC. / CI. N° 32.103.819 se domicilia en Bolivia 391 de esta

Ciudad. A solicitud de parte interesada y a los fines de justificar su DOMICILIO,  
Ante las Autoridades de Ministerio de Educacion

Se expide el presente, ciudad de Chilecito, Provincia de La Rioja, a los 15 días  
del mes Abril del año dos mil 25



Funcionario Policial

Agto Rodriguez Del